

施設サービス(入所)

(料金表)

多床室(4人部屋)

単位:円(概算)

			第1段階	第2段階	第3段階	第4段階(1割負担)	第4段階(2割負担)
1 日 当 た り	基本料金	介護度1	824	824	824	824	1,647
		介護度2	875	875	875	875	1,750
		介護度3	940	940	940	940	1,880
		介護度4	995	995	995	995	1,989
		介護度5	1,051	1,051	1,051	1,051	2,102
	サービス提供体制加算		20	20	20	20	39
	夜勤職員配置加算		26	26	26	26	52
	栄養マネジメント加算		15	15	15	15	30
	実費	食費	300	390	650	1,650	1,650
居住費		0	370	370	500	500	
教養娯楽費		263	263	263	263	263	
1ヶ月 (30日概算)		介護度1	43,387	57,187	64,987	98,887	125,384
		介護度2	44,925	58,725	66,525	100,425	128,460
		介護度3	46,880	60,680	68,480	102,380	132,369
		介護度4	48,514	62,314	70,114	104,014	135,637
		介護度5	50,212	64,012	71,812	105,712	139,034

※在宅強化型の介護老人保健施設となった場合は、下記の金額となります

単位:円(概算)

			第1段階	第2段階	第3段階	第4段階(1割負担)	第4段階(2割負担)
1 日 当 た り	基本料金	介護度1	874	874	874	874	1,748
		介護度2	953	953	953	953	1,906
		介護度3	1,019	1,019	1,019	1,019	2,038
		介護度4	1,079	1,079	1,079	1,079	2,158
		介護度5	1,138	1,138	1,138	1,138	2,275
	サービス提供体制加算		20	20	20	20	39
	夜勤職員配置加算		26	26	26	26	52
	栄養マネジメント加算		15	15	15	15	30
	実費	食費	300	390	650	1,650	1,650
居住費		0	370	370	500	500	
教養娯楽費		263	263	263	263	263	
1ヶ月 (30日概算)		介護度1	44,893	58,693	66,493	100,393	128,396
		介護度2	47,264	61,064	68,864	102,764	133,138
		介護度3	49,251	63,051	70,851	104,751	137,111
		介護度4	51,045	64,845	72,645	106,545	140,700
		介護度5	52,807	66,607	74,407	108,307	144,224

従来型個室(1人部屋)

単位:円(概算)

			第1段階	第2段階	第3段階	第4段階(1割負担)	第4段階(2割負担)
1 日 当 た り	基本料金	介護度1	746	746	746	746	1,491
		介護度2	794	794	794	794	1,587
		介護度3	859	859	859	859	1,718
		介護度4	915	915	915	915	1,829
		介護度5	969	969	969	969	1,938
	サービス提供体制加算		20	20	20	20	39
	夜勤職員配置加算		26	26	26	26	52
	栄養マネジメント加算		15	15	15	15	30
	実費	食費	300	390	650	1,650	1,650
		居住費	490	490	1,310	1,640	1,640
教養娯楽費		263	263	263	263	263	
特別室料		2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	
1ヶ月 (30日概算)		介護度1	115,749	118,449	150,849	190,749	214,907
		介護度2	117,190	119,890	152,290	192,190	217,790
		介護度3	119,145	121,845	154,245	194,145	221,699
		介護度4	120,811	123,511	155,911	195,811	225,031
		介護度5	122,445	125,145	157,545	197,445	228,299

※在宅強化型の介護老人保健施設となった場合は、下記の金額となります

単位:円(概算)

			第1段階	第2段階	第3段階	第4段階(1割負担)	第4段階(2割負担)
1 日 当 た り	基本料金	介護度1	790	790	790	790	1,579
		介護度2	865	865	865	865	1,730
		介護度3	932	932	932	932	1,863
		介護度4	992	992	992	992	1,983
		介護度5	1,050	1,050	1,050	1,050	2,100
	サービス提供体制加算		20	20	20	20	39
	夜勤職員配置加算		26	26	26	26	52
	栄養マネジメント加算		15	15	15	15	30
	実費	食費	300	390	650	1,650	1,650
		居住費	490	490	1,310	1,640	1,640
教養娯楽費		263	263	263	263	263	
特別室料		2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	
1ヶ月 (30日概算)		介護度1	117,062	119,762	152,162	192,062	217,534
		介護度2	119,337	122,037	154,437	194,337	222,084
		介護度3	121,324	124,024	156,424	196,324	226,057
		介護度4	123,118	125,818	158,218	198,118	229,645
		介護度5	124,880	127,580	159,980	199,880	223,169

その他個別に加算される費用

			単位:円	
	1割負担	2割負担	1割負担	2割負担
初期加算	32/日	64/日	32/月	64/月
再入所時栄養連携加算	428/回	855/回	7/食	13/食
外泊時費用	387/日	774/日	134/回	267/回
外泊時費用 (在宅サービスを利用する場合)	855/日	1,709/日	546/回	1,092/回
短期集中リハビリテーション実施加算	257/回	513/回	251/日	502/日
認知症短期集中リハビリテーション加算	257/回	513/回	508/日	1,015/日
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	481/回	962/回	321/回	641/回
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	513/回	1,027/回	11/月	22/月
試行的退所時指導加算	428/回	855/回	107/月	214/月
退所時情報提供加算	534/回	1,068/回	1,763/日	3,525/日
退所前連携加算	534/回	1,068/回	876/日	1,752/日
訪問看護指示加算	321/回	641/回	171/日	342/日
低栄養リスク改善加算	321/月	641/月	37/日	73/日
経口移行加算	30/日	60/日	50/日	99/日
経口維持加算Ⅰ	428/月	855/月	※ 介護職員処遇改善加算	所定単位数の3.9%
経口維持加算Ⅱ	107/月	214/月		

※ 介護職員の処遇改善に要する費用として、サービス費と各種加算・減算額を合計した金額の3.9%に相当する金額が加算されます。

その他委託実費 (単位:円 消費税込)

理美容費(散髪・顔剃り)	3,150
〃 (散髪)	2,415
〃 (顔剃り)	1,260
死後処置料	16,200
浴衣(死亡時利用の際)	5,400
死亡診断書料	16,200
各種診断書・文書料等	3,240～
申請代行費等	500～

その他実費(単位:円 消費税込)

電気代	20W未満	10/日
	20W以上	50/日

その他委託実費(単位:円 消費税込)

テレビ使用料	150/日
--------	-------

- (定員) 施設定員は、入所100人とする
- (協力病院) ① 医療法人聖仁会 西部総合病院(内科・外科・脳神経外科・皮膚科・泌尿器科・整形外科・眼科・他)
② 医療法人 せがわ歯科医院 (歯科)
- (併設病院) ① 医療法人栄寿会 林病院 (内科、リハビリテーション科)